

Podpisani-a _____
Vpišite ime in priimek. Prosimo, pišite tiskano.

stanujoč-a _____
ulica št. pošte in kraj

S svojim podpisom izjavljam, da IZSTOPAM iz _____
naziv programa

obenem zagotavljam, da sem do datuma odstopa poravnal/a vse obveznosti, ki sem jih imel/a kot član/udeleženec programa.

Novo mesto, _____
datum

podpis



Podpisani-a _____
Vpišite ime in priimek. Prosimo, pišite tiskano.

stanujoč-a _____
ulica št. pošte in kraj

S svojim podpisom izjavljam, da IZSTOPAM iz _____
naziv programa

obenem zagotavljam, da sem do datuma odstopa poravnal/a vse obveznosti, ki sem jih imel/a kot član/udeleženec programa.

Novo mesto, _____
datum

podpis

